

石綿健康被害救済法

特別遺族年金額算定基礎変更届

年金証書の番号		管轄局	種別	西暦年	番号		枝番号
受給権者の		氏名	(男・女)				
		生年月日	年 月 日 ( 歳)				
		住所					
特別遺族年金額とならなくなった遺族	氏名	生年月日	死亡労働者等との関係	算定の基礎とならなくなった事由		左の事由が生じた年月日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
新たに特別遺族年金額の算定基礎となった遺族	氏名	生年月日	住所		算定の基礎となった事由	左の事由が生じた年月日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
		年 月 日				年 月 日	
添付する書類名							

上記のとおり変更がありましたので届けます。

郵便番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

労働基準監督署長 殿

届出人の 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

〔注意〕 1 事項を選択する場合には該当する事項を丸で囲むこと。

2 この届書には、変更の事実を証明することができる書類を添えること。ただし、個人番号が未提出の場合を除き、当該書類として住民票の写しを添える必要はないこと。